様式第６号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 　月 　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　東温市長　　　　　　　　　印

東温市抗体が失われた小児への予防接種再接種助成金交付通知書

 　　年　　月　　日付けで請求のあった東温市抗体が失われた小児への予防接種再接種助成金については，下記のとおり　交付する　・　交付しない　こととなりましたので，東温市抗体が失われた小児への予防接種再接種助成金交付要綱第８条の規定により通知します

記

1　交付金額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

2　内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 助成対象予防接種の種類 | 交付金額 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合計 | 円 |

3　交付しない理由